

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO E DECLARAÇÃO PARA REGISTRO DE ÓBITO

DECLARANTE:

RG Nº _____, CPF _____,

END. _____ Nº _____ CEP _____,

BAIRRO _____ MUNICÍPIO _____

EST. _____, TEL. RES. (____) _____

CEL. (____) _____,

PARENTE _____ GRAU _____,

FALECIDO (A) _____,

RG Nº _____, CPF _____,

END. _____ Nº _____ CEP _____

BAIRRO _____ MUNICÍPIO _____

EST. _____,

NATURAL DE _____ EST. _____,

DATA DE NASCIMENTO ____/____/____,

IDADE _____, SEXO _____, COR _____,

PROFISSÃO _____, INSS _____,

ELEITOR _____, PIS/PASEP _____,

CARTEIRA DE TRABALHO _____

OUTROS _____,

FALECIDO (A) EM ____/____/____, HORA _____,

ESPOSO _____,

PROFISSÃO _____,

CARTORIO DE REGISTRO _____,

PAI _____ EST. CIVIL _____,

PROFISSÃO _____, NATURALIDADE _____,

END. _____ Nº _____ CEP _____,

MÃE _____ EST. CIVIL _____,

PROFISSÃO _____,

NATURALIDADE _____,

END. _____ Nº _____ CEP _____,

DEIXA OS SEGUINTE FILHOS: _____

IDADE _____,

DEIXA BENS _____ TESTAMENTO _____ BO _____

CAUSA MORTIS _____,

LOCAL FALECIMENTO _____,

END. _____ Nº _____ CEP _____,

SERÁ SEPULTADO OU CREMADO NO _____,

HORÁRIO _____, DATA ____/____/____.

COM ESTAS INFORMAÇÕES, **AUTORIZO** o Senhor(a)

RG Nº _____, CPF _____,
END. _____ Nº _____ CEP _____,
BAIRRO _____ MUNICÍPIO _____
EST. _____, TEL. RES. (____) _____
CEL. (____) _____,

PROFISSÃO _____, NOS TERMOS DO ARTIGO 79,
PARÁGRAFO ÚNICO DA LEI 6.015/1973 – LEI DE REGISTROS PÚBLICOS E
NORMAS E SERVIÇOS DA CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA DO
ESTADO DE SÃO PAULO, DANDO PLENOS PODERES AO MESMO
PROCEDER E PROMOVER DECLARAÇÃO SDE ÓBITO DO (A) FALECIDO
(A), JUNTO AO SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO,
DESTA COMARCA OU DIRETAMENTE NO CARTÓRIO, PRESTANDO TODAS
AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS AO CUMPRIMENTO DO ARTIGO 80 DA
INDIGITADA LEI.

São Paulo, ____ de _____ de 20__.

Declarante _____

(Parente previsto conforme a ordem do rol do artigo 79, da Lei 6.015/73,
conforme documento anexo)

(Obrigatório Reconhecimento de Firma por Autenticidade)